

Ansökan om medlemskap i Bagaregårdens bilkooperativa ekonomiska förening

Jag/vi ansöker om medlemskap i Bagaregårdens bilkooperativa ekonomiska förening. Jag/Vi har läst stadgar och bestämmelser och är införstådd/a med hur bilkooperativet fungerar i praktiken. När jag/vi blir antagen/-na betalar jag/vi hela insatsen senast två månader efter delgiven bekräftelse på medlemskap i BBK. Jag/Vi innehar körkort som gäller enligt svensk trafiklag och bifogar kopia/kopior tillsammans med denna ansökan.

Namn och personnummer (medlem)

Namn och personnummer (hushållsmedlem)

Adress

Postadress

Bostadstelefon

Mobiltelefon

Arbetstelefon

Telefon ev. hushållsmedlem

Mobiltelefon

Arbetstelefon

E-post

Ev. hushållsmedlem

Underskrift av medlem

Underskrift av hushållsmedlem

Ort och datum

Ansökan skickas till:
Bagaregårdens bilkooperativ
c/o Marita Taib
Träringen 2
416 79 GÖTEBORG
0704-88 03 41
Glöm ej kopia på körkort

BBK:s egna anteckningar

Ankomstdatum: _____

Kronofogdemyndigheten OK: _____

Medd. om inbetalning: _____

OK från kassör om inbetalning:: _____

Bekräftelse skickad datum: _____

Bilvårdsgrupp: _____